

## 入学申込書

記入日 年 月 日

フリガナ	年齢		
氏名	10代・20代・30代 40代・50代・60代以上		
住所	〒		
携帯番号			
TEL/FAX	/		
メールアドレス			
職業	学生・会社員・主婦・自営業・アルバイト・その他( )		
クラス  該当のクラスに チェックを 入れてください。 (記入例:□)	学科名	講師	曜日
	<input type="checkbox"/> 粘土人形科	所 由紀子	第2月曜
	<input type="checkbox"/> 粘土人形科	高橋 操	第1・3金曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	浦野 由美	第3土曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	丸 美鈴	第3木曜
	<input type="checkbox"/> ビスクドール科(球体関節人形科/コンポジションドール科)	丸 美鈴	第2・4火曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルール養成講座レベル1	須藤 幸代	第1水曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルール養成講座レベル2	須藤 幸代	第2水曜
	<input type="checkbox"/> シュシュフルールアドバンス講座	須藤 幸代	第2金曜
	<input type="checkbox"/> クレイパティシエール養成講座	氣仙 えりか	第1月曜
	<input type="checkbox"/> クレイパティシエールアドバンス講座	氣仙 えりか	第2木曜
将来の希望	作家・教室開講・その他( )・未定		
当学院を何で 知られましたか?	WEBサイト(誰の?)・SNS・雑誌・展覧会 講習会・友人・その他( )		

■上記項目をご記入後、FAXまたは郵便にてお送りください。

入学申込書ご送付先		
FAX	郵便	
03-6804-5172 (株式会社パジコ)	〒150-0001 東京都渋谷区神宮前1-11-11 グリーンファンタジアビル408 パジコ・アートファクトリー	

アートファクトリー 記入欄	生徒No.	会員No.	振込金額	領収印
			月 謝 ¥ 入学金 ¥ 5,000+税 計¥	-